

artigian service

Via Michele Pira N. 27/Vico Mariano IV N. 8– 09170 ORISTANO

Tel. 0783-300296 fax 0783- 763452

E-mail: formazione@artigianservice.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI

“OPERATORE FUNEBRE”

(Ai sensi del DGR 9/31 del 22.02.19)

PARTECIPANTE

DATI PER FATTURAZIONE

COGNOME	NOME	AZIENDA O ENTE DI APPARTENENZA (PER ESTESO)	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	VIA	N.
RESIDENTE A	(Prov.)	CAP	CITTA' (Prov.) CAP
VIA	TEL. Codice Univoco per Fatturazione		
TEL. O CELL.	P. IVA	CODICE FISCALE	
TITOLO DI STUDIO	TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	COD. ATECO 2007	
INDIRIZZO e-mail	ASSOCIATO	NON ASSOCIATO	

Il corso avrà un costo totale di:

☐ **CORSO COMPLETO (40 ore + esame regionale) : € 370,00**

☐ **CORSO ABBREVIATO (20 ore) : € 250,00 + iva**

di cui € 100,00 all'atto dell'iscrizione e il restante dovrà essere saldato entro la fine del corso (prima dell'esame finale nel caso del corso completo).

Il pagamento dovrà essere effettuato sul seguente conto corrente, intestato ad Artigian Service s.c.c. a r.l.

IBAN: IT29Y0101517400000000030568

Presso: Banco di Sardegna, agenzia di Oristano, vico Garibaldi n. 1 09170 Oristano

IN FEDE
Firma dell'allievo

ATTESTAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto _____, acquisite le informazioni visionate nella scheda informativa, unitamente a copia dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003:

A) Acconsente ad ogni trattamento, nonché alla comunicazione dei propri dati personali, anche di quelli sensibili, di cui all'art. 22 e 23 della Legge citata, sin qui raccolti, e A) che verranno raccolti nel prosieguo del rapporto di lavoro e per le finalità descritte nella su citata scheda.

Data _____ Firma leggibile _____

B) Acconsente alla comunicazione dei dati da parte dell'Ente di Formazione, ed al relativo trattamento da parte della medesima per le finalità indicate nella scheda informativa.

Data _____ Firma leggibile _____